

Gäller för: Verksamhet Kirurgi Östra

Giltig från: 2024-10-25

Innehållsansvar: Dan Asplund, (danas), Sektionschef

Giltig till: 2026-10-18

Granskad av: Dan Asplund, (danas), Sektionschef

Godkänd av: Malin Ragnmark Ek, (malek3), Verksamhetschef

Sårinfektioner – definition av postoperativa sårinfektioner

Revideringar i denna version

Uppdaterad verksamhetsområde för verksamhet kirurgi Östra till område 5.

Syfte

Infektion i sårområdet efter ett kirurgiskt ingrepp är en av de vanligaste vårdrelaterade infektionerna.

För övervakning av infektionsincidenter och registrering av postoperativa sårinfektioner

används följande definition som är framtagen av NNIS (National Nosocomial Infections

Surveillance) organiserat av CDC (Centers for Disease Control and Prevention) i USA och godkänd av

EU (HELICS). Postoperativa infektioner indelas som sårinfektioner (ytlig och djup) och

organ/intraabdominella infektioner.

Arbetsbeskrivning

Typ av postoperativ sårinfektion (Surgical Site Infection –SSI)

Ytlig sårinfektion (Superficial incisional SSI)

Infektionen ska uppträda inom 30 dagar efter operationen (operationsdagen är dag 1).

OCH

endast engagera hud och subkutan vävnad i operationssnittet

OCH

uppvisa minst ett av följande kriterier:

- a. Purulent sekretion från operationssnittet
- b. Positiv sårodling
- c. operationssnittet öppnas efter övervägande av ansvarig kirurg, eller annan behandlande läkare och har positiv sårodling eller om sårodling saknas

OCH

Uppvisa minst ett av följande tecken på infektion: smärta eller ömhet, lokal svullnad, rodnad eller värmeökning

- d. diagnostiseras av ansvarig kirurg eller annan behandlande läkare.

Djup sårinfektion (Deep incisional SSI)

Infektion skall vara relaterad till operation och uppträda inom 30 dagar (efter operation utan implantat) eller inom ett år med implantat i operationssåret (operationsdagen är dag1).

OCH

engagera djup mjukvävnad som fascia och/eller muskellager

OCH

uppvisa minst ett av följande kriterier:

- a. Purulent sekretion från djupt operationssnitt men inte från bukhåla eller bukorgan
- b. Operationsnittet är spontant rupturerat eller öppnat av ansvarig kirurg eller annan behandlande läkare och har positiv odling eller odling saknas

OCH

att ett av följande tecken föreligger: feber över 38 grader, lokaliserad smärta eller ömhet.

- c. abscess eller andra tecken på djup infektion är påträffad vid reoperation eller histopatologisk/ radiologisk undersökning.

Intraabdominell/organinfektion (Organ/Space SSI)

Ska uppträda inom 30 dagar efter operation (utan implantat) eller inom ett år med implantat i operationsområdet (operationsdagen är dag 1).

OCH

involvera del av kroppen, som öppnas eller manipuleras under operationen och är djupare belägen än fascia och muskellager,

OCH

uppvisa ett av följande kriterier:

- a. Purulent utbyte från drän som är lagt genom separat snitt in i något organ eller utrymme
- b. Positivt odlingsvar från vätska som uthämtats aseptiskt från vävnad djupare än fascia/muskellager
- c. En abscess eller tecken på intraabdominell/organinfektion är upptäckt vid direkt undersökning eller vid reoperation eller efter histopatologisk/röntgenologisk undersökning.

Ansvar

Verksamhetschef, verksamhetsområde kirurgi, område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar.

Samtlig personal på verksamhetsområde kirurgi, område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ska delges direktivet via verksamhetschef, vårdenhetschef och enhetschef.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef, verksamhetsområde kirurgi Östra, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att detta dokument uppdateras och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare

Malin Ragnmark Ek, Verksamhetschef, Verksamhetsområde Kirurgi Östra/Område 5/Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Kirurgi Östra

Innehållsansvar: Dan Asplund, (danas), Sektionschef

Granskad av: Dan Asplund, (danas), Sektionschef

Godkänd av: Malin Ragnmark Ek, (malek3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-223

Version: 10.0

Giltig från: 2024-10-25

Giltig till: 2026-10-18